



Fondo Nido - Postulación

PRIMERA PARTE

1. Información General de la Organización

| | |
|---|--|
| Nombre | |
| Dirección postal | |
| País | |
| TEL | |
| FAX | |
| Página Internet | |
| Director/ a Ejecutivo/ a | |
| Correo electrónico | |
| Persona que complete aplicación y cargo | |
| Correo electrónico | |
| Año de creación de la organización (aclarar fecha de inicio de operaciones de la organización si ésta es distinta a la de aprobación de la personalidad jurídica) | |
| Indique la o las alternativas (si es el caso) que mejor define su interés en postular al Fondo Nido (a considerar en la Segunda Parte de la postulación): | <input type="checkbox"/> (A) Nuestra organización desea iniciar el desarrollo de una actividad empresarial social que contribuya a nuestra sustentabilidad (no estamos seguros que idea nos conviene evaluar). <input type="checkbox"/> (B) Nuestra organización ya posee un plan de negocio o un primer documento que indica la factibilidad de una idea de actividad empresarial social que desea mejorar, actualizar o implementar. <input type="checkbox"/> (C) Nuestra organización posee una actividad empresarial social que necesita mejorar su gestión, o desea expandirla. |
| ¿Cómo o por medio de quién se enteró del concurso de NESsT? | |

2. ¿Cuáles de las siguientes categorías describen mejor las principales áreas de trabajo de la organización?

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Desarrollo Comunitario | <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Derechos Humanos |
| <input type="checkbox"/> Educación | <input type="checkbox"/> Medio ambiente | <input type="checkbox"/> Ciudadanía/ Voluntariado |
| <input type="checkbox"/> Salud | <input type="checkbox"/> Políticas Públicas | <input type="checkbox"/> Discapacidad, |
| <input type="checkbox"/> Apoyo a otras organizaciones de la sociedad civil | <input type="checkbox"/> Pobreza | <input type="checkbox"/> Tecnología/Inclusión digital |
| <input type="checkbox"/> Niños/Juventud | <input type="checkbox"/> Otros (especificar) | |

3. ¿Qué categoría describe mejor la composición legal de la organización?

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Organización local (organización de base, organización comunitaria) | <input type="checkbox"/> Organización sin fines de lucro, fundación o asociación civil (sin distribuir donaciones a otras entidades) | <input type="checkbox"/> Unidad dentro de una red o de una organización nacional o regional |
| <input type="checkbox"/> Miembro de una organización o red internacional | <input type="checkbox"/> Federación Nacional o Regional | <input type="checkbox"/> Federación Internacional |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar): | | |

4. ¿Cuál es la misión de la organización? *(Por favor describa en el espacio provisto)*

5. ¿Describa brevemente la problemática social que su organización esta tratando de resolver?

6. ¿Quiénes son los principales beneficiarios de sus programas/ actividades?

7. ¿Cuáles son los principales programas/actividades de la organización? (Por favor describa cada uno en 2-3 oraciones e indique el grado de importancia de la actividad para su organización):

| PROGRAMA/ ACTIVIDAD | Actividad Principal | Actividad Importante | Actividad Ocasional |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. ¿Cuántas personas componen el equipo de trabajo, en cada una de estas categorías?

- a) Tiempo completo:
- b) Tiempo parcial:
- c) Voluntarios/ as:

9. Por favor, indique los nombres, títulos profesionales y/ o experiencia de los miembros del Directorio.

10. Por favor describa la composición de sus fuentes financieras y de sus gastos para los 2 últimos años fiscales. (por favor, use montos absolutos):

I. Financiamiento

| FUENTE | Último año fiscal | Penúltimo año fiscal |
|---|-------------------|----------------------|
| EXTERIOR/ FUENTES INTERNACIONALES | | |
| - Donaciones Internacionales | | |
| LOCAL/ NACIONAL | | |
| - Subsidios del Gobierno | | |
| - Contratos con el Gobierno | | |
| FUENTES PRIIVADAS (LOCALES/NACIONAL) | | |
| - Donaciones Individuales | | |
| - Donaciones de | | |

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Fundaciones | | |
| - Donaciones de Empresas | | |
| AUTOFINANCIAMIENTO | | |
| - Membresía | | |
| - Venta de Servicios | | |
| - Venta de productos | | |
| - Retorno de Inversiones | | |
| - Otras actividades comerciales | | |
| - Donaciones en Especie | | |
| - Otros ingresos (describir) | | |
| TOTAL | | |

II. Gastos

| Gasto | Último año fiscal | Penúltimo año fiscal |
|--|--------------------------|-----------------------------|
| Costos de Programas (costos directos de implementación.) | | |
| Sueldos | | |
| Costos Administrativos y Overhead | | |
| Otros gastos | | |
| TOTAL GASTOS | | |

11. Por favor liste todas las donaciones obtenidas en los últimos 3 años, incluyendo fuentes locales, nacionales, internacionales, y fondos públicos (de gobierno)

| Nombre del donante | Monto de la donación | Año(s) financiado (s) | Objetivo del financiamiento (programas, apoyo organizacional, infraestructura, etc.) | Grado de dificultad en obtener el financiamiento (fácil, difícil, muy difícil) |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

12. Por favor indique la planificación presupuestaria requerida para los próximos 2 años (use la moneda local). Al respecto indique qué porcentaje del total ya lo tiene asegurado (en su cuenta), qué porcentaje está comprometido (le han prometido, pero aún no transferido), qué porcentaje ha sido identificado (potencial fuente de financiamiento ya conocida por usted) o debe ser aún identificado. Especifique cuáles son/serían sus fuentes de financiamientos disponibles (si las conoce).

| | Próximo año fiscal | Fuente(s) de Financiamiento | Subsiguiente año fiscal | Fuente(s) de Financiamiento |
|---|--------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Presupuesto total estimado (necesidad de financiamiento) | | | | |
| % asegurado | | | | |
| % comprometido | | | | |
| % identificado | | | | |
| % por identificar, necesario de conseguir | | | | |

13. Por favor describa cualquier actividad de autofinanciamiento que **en la actualidad o en el pasado** hayan generado recursos para la organización, entre las siguientes opciones, aclarando el año de lanzamiento, y las principales fortalezas y debilidades en cada caso.

| | En que año comenzaron a utilizar esta estrategia? | Fortalezas | Debilidades |
|--|---|------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Aportes por membresía (describir) | | | |
| <input type="checkbox"/> Venta de servicios (describir): | | | |
| <input type="checkbox"/> Venta de productos (describir): | | | |
| <input type="checkbox"/> Uso de activos “blandos” (patentes, derechos de autor, etc.) (Describir): | | | |
| <input type="checkbox"/> Uso de activos “duros” (por ejemplo, alquiler de equipos, propiedades, etc.) (describir): | | | |
| <input type="checkbox"/> Retorno de inversiones financieras (describir): | | | |
| <input type="checkbox"/> Otras actividades empresariales (describir): | | | |

SEGUNDA PARTE (Por favor sólo conteste según la o las sección/es que seleccionó en la primera parte)

Organizaciones identificadas con la motivación A. (Nuestra organización desea iniciar el desarrollo de una actividad empresarial social que contribuya a nuestra sustentabilidad (no estamos seguros que idea nos conviene evaluar).

1. ¿Por qué desea su organización desarrollar una actividad empresarial social? ¿Han desarrollado objetivos financieros y sociales para una actividad empresarial social, independiente de su naturaleza?

2. Aunque no es requisito contar con ellas, ¿qué ideas de actividades empresariales sociales han pensado?

3. ¿Qué recursos organizacionales está dispuesto a comprometer para el desarrollo de una actividad empresarial social?

4. Describa las fortalezas y debilidades de la organización con relación al desarrollo de una actividad empresarial social futura.

5. ¿Necesitará incorporar gente al equipo para el desarrollo de una actividad empresarial social?

6. Favor indique su interés en postular a la Competencia de Actividades Empresariales Sociales y sus metas al participar en el proceso de desarrollo empresarial social del Fondo Nido?

7. ¿Qué tipo de asistencia técnica y/ o financiera necesitaría?

Organizaciones identificadas con la motivación B (Nuestra organización ya posee un plan de negocio o un primer documento que indica la factibilidad de una idea de actividad empresarial social).

1. Favor proporcionar copia del plan de negocio o del estudio con el cuentan (NESsT se compromete a darle un trato confidencial a la información proporcionada, siendo ésta utilizada únicamente con el fin de llevar a cabo la selección de participantes para el presente concurso).

2. ¿Cuándo se escribió el plan de negocio o documento facilitado? ¿Cómo se hizo y quién(es) lo desarrolló (equipo interno, consultor externo, etc.)? ¿Para qué o cómo lo han usado hasta el momento?

3. Brinde una descripción de la actividad empresarial social propuesta: producto/servicio, necesidad que satisface, mercado objetivo, principal competencia, estrategia de distribución y estrategia de marketing.

4. ¿Cómo se originó esta idea de actividad empresarial social?

5. ¿Cuáles son los objetivos financieros y sociales de esta actividad empresarial?

6. ¿Cuál es el mercado objetivo/ cliente al que apunta esta actividad empresarial?

7. ¿Cuáles son las necesidades de inversión de la actividad empresarial social evaluada, y cuáles son los ingresos proyectados?

8. ¿Qué recursos organizacionales esta dispuesto a comprometer para el desarrollo de esta iniciativa?

9. Describa las fortalezas y debilidades de la organización con relación con la actividad empresarial propuesta.

10. ¿Necesitará incorporar gente al equipo para el desarrollo de esta iniciativa?

11. Favor indique su interés en postular a la Competencia de Actividades Empresariales Sociales y sus metas al participar en el proceso de desarrollo empresarial social del Fondo Nido?

12. ¿Qué tipo de asistencia técnica y/ o financiera necesitaría demandaría esta actividad empresarial?

Organizaciones identificadas con la motivación C. (Nuestra organización posee una actividad empresarial social que necesita mejorar su gestión, o desea expandirla).

1. Favor describa la actividad empresarial social que su organización posee actualmente: producto/servicio, necesidad que satisface, mercado objetivo, principal competencia, estrategia de distribución y estrategia de marketing. Favor indicar cómo se implementó legalmente la actividad empresarial social (¿forma parte de la organización o es una entidad legal separada de la organización? En el segundo caso, es una sociedad de responsabilidad limitada controlada por la organización, una cooperativa, una sociedad con participación de terceros, etc.).

2. Brinde una breve reseña histórica de su actividad empresarial social (fecha de creación, cómo se originó, si existió o no plan de negocio o estudio previo, evolución en el tiempo, etc.)

3. ¿Cuándo fue la última vez que se hizo una evaluación del mercado, su mercado objetivo y tendencia? ¿Cómo se hizo y quien la realizó (equipo interno, consultor externo, etc.)? De haberla, favor proporcionar alguna información y sus principales conclusiones?

4. Favor indicar el desempeño actual de su actividad empresarial social (nivel de ventas, utilidades/pérdidas del último año fiscal, tipo y número de clientes, número de empleados, que necesidades tiene, forma en que desea expandirla o fortalecer su desarrollo.

| | Último año | Penúltimo año |
|--|------------|---------------|
| Ventas anuales | | |
| Utilidades/pérdidas | | |
| Numero de clientes | | |
| Numero de empleados involucrados en la actividad | | |

5. ¿Cómo contribuye actualmente su actividad empresarial social a la organización en la siguientes tres áreas (si corresponde):

- i. Financieramente:
- ii. Desde el punto de vista de misión:
- iii. Desde una perspectiva organizacional:

6. ¿Existen objetivos adicionales, tanto financieros como sociales, para esta actividad empresarial social?

7. ¿Qué recursos organizacionales esta dispuesto a comprometer para el desarrollo de esta iniciativa?

8. Describa las fortalezas y debilidades de la organización en relación con la actividad empresarial propuesta.

9. ¿Necesitará incorporar gente al equipo para mejorar o expandir esta actividad empresarial social?

10. Favor indique su interés en postular a la Competencia de Actividades Empresariales Sociales y sus metas al participar en el proceso de desarrollo empresarial social del Fondo Nido?

11. ¿Qué tipo de asistencia técnica y/ o financiera necesitaría su actividad empresarial social?

| | |
|---|--------|
| Firma del Director(a) Ejecutivo(a) | Fecha: |
| | |
| Firma de Miembro del Directorio y timbre de la organización | Fecha: |
| | |

(Si lo cree conveniente, adjunte otra información o documentos tales como Informe Anual, Balance, plan estratégico, presentación de la idea de actividad empresarial, etc.)